

ARBEITERWOHLFAHRT
Kreisverband Gütersloh e.V.

Herbstschule – „Extra Zeit“

Sehr geehrte Eltern,

in der Gesamtschule in Schloß Holte-Stukenbrock wird in der zweiten Woche der Herbstferien 2021 eine „Herbstschule“ für Schülerinnen und Schüler angeboten werden.

Durch die Corona-Pandemie hat der Unterricht im letzten Schuljahr überwiegend im Distanz- oder Wechselunterricht stattgefunden. Um den guten Start in das Schuljahr zu festigen und pandemiebedingte Benachteiligungen zu reduzieren, werden von unserem Kooperationspartner mit der Durchführung der Herbstschule Angebote in den Bereichen Sprachförderung, Lesekompetenz, Grundrechenarten, Rechtschreibung, Lernstrategien und geistige und körperliche Beweglichkeit, erstellt. Die „Herbstschule“ findet unter den Voraussetzungen der dann gültigen Coronaschutzverordnung sowie sämtlichen dann vorgeschriebenen Hygiene- und Schutzmaßnahmen statt.

Die Herbstschule soll in der Zeit vom **18.10. bis 21.10.2021** stattfinden. Vorgesehen ist ein tägliches Programm von 3 Zeitstunden einschl. Pausen und Bewegungsangeboten.

Die Angebote finden in Gruppen von 8 bis 15 Teilnehmern statt, welche durch zwei Fachkräfte betreut werden. Die Durchführung der Angebote findet am **Standort Hallenbad** statt.

Die Teilnahme an dem Angebot ist kostenlos. Die Anmeldung verpflichtet zur Teilnahme.

Wenn Sie Interesse daran haben, Ihr Kind an der Herbstschule anzumelden, geben Sie das beiliegende Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben bis zum 22.09.2021 in der Schule ab.

Mit freundlichen Grüßen

ARBEITERWOHLFAHRT Kreisverband Gütersloh e.V.

i.A. Susanne Brückner-Wentzlaff

Fachberatung Bildung



Anmeldung zur Herbstschule

an der Gesamtschule SHS

(Bitte den Anmeldebogen **vollständig ausgefüllt**

bis Mittwoch, dem 22.09.2021 in der Schule abgeben)

Hiermit melde ich mein Kind

____________________ ____________________

Vorname Nachname

__________________________ __________________________

Straße Wohnort

____

Klasse

verbindlich zur Herbstschule **vom 18.10. bis 21.10.2021** an.

Folgende drei Kontakte sind im Notfall erreichbar:

1. Vorname Nachname Telefonnummer

2. Vorname Nachname Telefonnummer

3. Vorname Nachname Telefonnummer

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass die Daten an Ihren Kooperationspartner der Herbstschule weiter gegeben werden.

Hiermit willige/n ich/wir in die Veröffentlichung der Personenabbildung auf Fotos bzw. Videos meines Sohnes/meiner Tochter im Kontext der Herbstschule ein. Dabei kann es sich um Veröffentlichungen auf der Homepage oder in der Zeitung handeln.

Ja ☐ Nein ☐

__________________________ ____________________

Datum, Ort Unterschrift